

定期検査助成事業に係る個人番号(マイナンバー)提供書

提出者 <input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 代理人 ※代理人が提出する場合は、裏面の委任状が必要です。	住所	〒	—	電話番号()	—
	フリガナ				
	氏名				

定期検査助成事業事務で利用する個人番号について、下記のとおり提供します。

- 1 下記の者が、申請者及び申請者が属する住民票上の同一世帯員です。
- 2 申請者及び下記の同一世帯員は、直近年度の地方税関係情報を取得することについて
 - 同意する場合: 下記の「同意します」にチェックの上、同意する本人それぞれが署名します。
 - 同意しない場合: 市町村民税(所得割)の課税年額について紙により提出します。

※ 自己負担限度額階層区分については、申請者が属する住民票上の世帯の全ての構成員(直近年度が義務教育期間以前の者は除く)に係る市町村民税(所得割)課税年額を合算し、その額に応じて認定するものと規定されています。

※15歳以下の方は氏名、フリガナの記入のみ行ってください。

※定期検査費用請求書の申請日時点でご記入ください。

※熊本市保健所では受付できませんので、健康危機管理課へ持参・郵送、もしくは県保健所に持参してください。

	フリガナ	生年月日	個人番号 (マイナンバー)				続柄	申請年の1月1日時点(1月~6月に申請する場合は前年1月1日時点)の住民票所在市町村(現住所と異なる場合のみ記載ください。)
	氏名 (情報照会に同意する場合は本人の自署が必要です。)							
申請者							本人	
	<input type="checkbox"/> 同意します ※ <input type="checkbox"/> にチェックの上、本人が署名した場合のみ情報照会可能です。							
同一世帯者								
	<input type="checkbox"/> 同意します ※ <input type="checkbox"/> にチェックの上、本人が署名した場合のみ情報照会可能です。							
	<input type="checkbox"/> 同意します ※ <input type="checkbox"/> にチェックの上、本人が署名した場合のみ情報照会可能です。							
	<input type="checkbox"/> 同意します ※ <input type="checkbox"/> にチェックの上、本人が署名した場合のみ情報照会可能です。							
	<input type="checkbox"/> 同意します ※ <input type="checkbox"/> にチェックの上、本人が署名した場合のみ情報照会可能です。							

※ 申請者に代わり代理人が本書を提出する場合、以下に記載をしてください。

【注意事項】

定期検査助成事業に係る個人番号（マイナンバー）提供に関する委任状

私（申請者）は、次の者を定期検査助成事業に係る個人番号（マイナンバー）提供に係る代理人として委任します。

委任者（申請者） 住所 _____
氏名 _____

代理人 住所 _____
氏名 _____

熊本県知事 様

_____ 年 _____ 月 _____ 日

＜マイナンバーの確認及び本人確認に必要な書類＞

(1) 申請者本人が窓口に来所し、申請する場合

(本人が、郵送にて申請する場合は、以下の書類のコピーが必要)

マイナンバーの確認	+	本人確認
以下の <u>いずれか</u> を提示 ■マイナンバーカード ■通知カード（個人宛に郵送されてきた通知です） ■マイナンバーが入った住民票、住民票記載事項証明書		以下の <u>いずれか</u> を提示 ■マイナンバーカード ■顔写真入りの本人確認書類（1種類）※1 ■顔写真入りの本人確認書類（2種類）※2

(2) 申請者の家族等の代理人が窓口へ来所し、申請する場合

(代理人が、郵送にて申請する場合は、以下の書類のコピーが必要)

代理権の確認	+	代理人の確認
以下の <u>いずれか</u> を提示 ■法定代理人であることを証する書類 （戸籍謄本等） ■委任状（申請書裏面に記載欄あり）		以下の <u>いずれか</u> を提示 ■マイナンバーカード ■顔写真入りの本人確認書類（1種類）※1 ■顔写真入りの本人確認書類（2種類）※2

申請者の番号確認
以下の <u>いずれか</u> を提示 ■マイナンバーカード又はその写し ■通知カード又はその写し（個人宛に郵送されてきた書類です） ■マイナンバーが記載された住民票・住民記載事項証明書又はその写し

本人確認に必要な書類

- ※1 顔写真入りの本人確認書類となるもの(1種類提示)
 運転免許証、運転経歴証明書、パスポート、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード、特別永住者証明書
- ※2 顔写真なしの本人確認書類となるもの(2種類提示)
 公的医療保険の被保険者証、年金手帳、児童扶養手当証明書、特別児童扶養手当証書など